

# Лікування шоку / Рідинна ресусцитація

СТОРІНКА 1 з 5 - (1/5)

## ВАЖЛИВО -

У цій фармакологічній довідці ТССС подана інформація про застосування ліків виключно на основі Настанов ТССС. Ця інформація не повинна використовуватися для введення даних ліків ніде, окрім як під час надання допомоги пораненим в умовах бойових дій (на полі бою або в бойовій/тактичній обстановці).

### ТРАНЕКСАМОВА КИСЛОТА (ТХА)

Антифібринолітичний препарат

Використовується  
бойовими ТССС СМС -  
бойовий медик.

Для поранених з передбачуваною потребою в масованому переливанні крові; Геморагічний шок, Підвищений лактат, Одна або більше великих ампутацій (вище коліна чи ліктя), Проникаюча травма грудної клітки, Ознаки великої кровотечі - АБО - Постраждалий з ознаками та симптомами важкої ЧМТ, Порушення психічного стану, пов'язане з вибуховою або тупою травмою.

ДОЗУВАННЯ:	2 г повільно струминно ВВ або ВК
ШЛЯХ(И) ВВЕДЕННЯ:	ВВ або ВК.
ПРОТИПОКАЗИ:	Підвищена чутливість до транексамової кислоти, субарахноїдальний крововилив, активне дисеміноване енотрішньосудинне згортання; препарат вважається відносно безпечним під час вагітності за наявності клінічних показань.
ПОТЕНЦІЙНІ ПОБІЧНІ ДІЇ:	Розмитість зору або порушення сприйняття кольорів, нудота, блювання, діарея (тимчасова).
ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ЛІКАМИ:	Концентрат протромбінового комплексу (концентрат комплексу фактора ІХ) або концентрати антиінгібіторних коагулянтів - неопека підвищення ризику тромбозу.



**ПОЧАТОК ДІЇ / ТРИВАЛІСТЬ ДІЇ:** 30 с - 5 хв / 30 хв - 2 год / 24 год.

**ОСОБЛИВОСТІ ВИКОРИСТАННЯ В ТАКТИЧНИХ УМОВАХ:**

Призначається якнайшвидше, але не пізніше 3 годин від початку ураження.

Продовження на наступній сторінці...